

Esp
300254

REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NUMERO RUC: 1792539285001
RAZON SOCIAL: NOVACLINICA DEL VALLE NOVACLINICADELVALLE CIA.LTDA.
NOMBRE COMERCIAL:
CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS
REPRESENTANTE LEGAL: CARRERA CEDENO FREDY WILFRIDO
CONTADOR: BEDON GUERRA SHOMARA YOLANDA

FEC. INICIO ACTIVIDADES: 18/11/2014 **FEC. CONSTITUCION:** 18/11/2014
FEC. INSCRIPCION: 19/11/2014 **FECHA DE ACTUALIZACIÓN:** 30/12/2014

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

ACTIVIDADES DE HOSPITALES GENERALES Y ESPECIALIZADOS: CLINICAS, DISPENSARIOS,

DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: QUITO Ciudadela: S/N Barrio: SANGOLQUI CENTRAL Calle: RIOFRIO
S/N SANTA ROSA Número: S/N Intersección: COTACACHI Manzana: S/N Conjunto: S/N Bloque: S/N Edificio: CENTRO
COMERCIAL TINARA Piso: 0 Oficina: S/N Carretero: S/N Kilómetro: S/N Camino: S/N Referencia ubicación: JUNTO AL
CONJUNTO COLONIA PLAZA Telefono Domicilio: 022337559 Celular: 0983542942 Email:
CLINICADELVALLE2@GMAIL.COM

DOMICILIO ESPECIAL:

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

- * ANEXO ACCIONISTAS, PARTÍCIPES, SOCIOS, MIEMBROS DEL DIRECTORIO Y ADMINISTRADORES
- * ANEXO RELACION DEPENDENCIA
- * ANEXO TRANSACCIONAL SIMPLIFICADO
- * DECLARACIÓN DE IMPUESTO A LA RENTA_SOCIEDADES
- * DECLARACIÓN DE RETENCIONES EN LA FUENTE
- * DECLARACIÓN MENSUAL DE IVA

DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS: del 001 al 001 **ABIERTOS:** 1
JURISDICCION: \ ZONA 9\ PICHINCHA **CERRADOS:** 0

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se derivan (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: EPPP090114 **Lugar de emisión:** QUITO/AV. LUIS CORDERO **Fecha y hora:** 30/12/2014 09:44:02